

2019년 DAU BM Clinic 창업캠프 참가 신청서

		접수 번호	2019 -
창업동아리 소속유무	TCIP	성별	남
이 름	도경진	주민등록번호 (상해보험가입용)	940824-1850162
휴대전화	010-7152-6215	이 메 일	ehrudwls0824@naver.com
학 과	컴퓨터공학과	학 번	1334381
창업활동 내역	2017. (1) SW동아리 재능기부 챌린지 선정 (2) URP 사업단 프로젝트랩 최우수상 수상 (3) URP사업 공동R&BD 참여 (4) '2017학년도 창업동아리 프로그램' 이수 (5) '제3회 글로벌 커넥트 워크숍- 학생창업 국제 컨퍼런스 & 교류회'에서 기업 가정신상 수상		

위와 같이 2019년 DAU BM Clinic 창업캠프 참가신청서를 제출합니다.

[붙임] 개인정보 수집·이용제공 동의서

2019년 9 월 4 일

신청자 : 도경진

(서명 또는 날인)



동아대학교 창업지원단장 귀하

개인정보 수집.이용제공 동의서

● 개인정보 수집 동의

1. 개인정보 수집.이용 목적

동아대학교 창업지원단에서는 정보주체의 동의를 얻어 대학혁신지원사업의 일환으로 시행하는 2019년 DAU BM Clinic 창업캠프를 위해 개인정보를 수집. 이용하고자 합니다. 수집한 개인정보는 본 수집이용 목적 외의 다른 목적으로 이용되지 않습니다.

2. 개인정보 수집.이용 항목 : 이름, 주민등록번호, 휴대전화, e-mail 주소, 소속(대학,학과,학년)

3. 수집된 개인정보의 보유 및 이용기간/동의 거부 권리 및 거부시 불이익 내용

수집된 개인정보는 개인정보를 제공한 날로부터 5년간 보관되며, 이후에는 즉시 파기됩니다.

지원자(대표 및 회원)는 개인정보 수집 및 이용 동의를 거절하실 수 있으며, 이 경우에는 창업동아리 지원 신청이 완료되지 않으며 해당 사업에 대한 안내와 업무 처리가 불가하오니 유의하시기 바랍니다.

● 개인정보 제3자 제공 동의

1. 개인정보를 제공받는 자 : 보험사

2. 제공받는 자의 개인정보 이용 목적 : 캠프 추진 및 여행자보험 가입용으로 활용

3. 제공하는 개인정보의 항목 : 이름, 주민등록번호, 휴대전화,

4. 제공받는 자의 개인정보 보유·이용 기간 : 행사종료시까지

5. 동의 거부 권리 및 거부시 불이익 내용

귀하는 위와 같은 개인정보 제공에 동의하지 않으실 수 있습니다. 단, 동의를 거부하는 경우 캠프 추진업무 및 여행자보험 가입에 대한 업무 처리가 불가합니다.

개인정보보호법 제15조 제1항(개인정보의 수집.이용)에 의거하여 개인정보 수집. 이용에 동의하고 제17조(개인정보의 제공)에 의거하여 귀 기관이 지정한 제3자에게 상기의 개인정보 제공을 동의합니다.

개인정보의 수집.이용 동의 - 성명, 생년월일, 연락처, e-mail 주소, 소속, 직위	■ 동의함, □ 동의하지 않음
개인정보의 제3자 제공 동의 - 성명, 생년월일, 연락처, e-mail 주소, 소속, 직위	■ 동의함, □ 동의하지 않음

2019년 9 월 4 일

학 과 : 컴퓨터공학과

학 번 : 1334381

성 명 : 도경진



동아대학교 창업지원단장 귀하